

# 厚生年金基金 年金受給権者現況届

基金使用欄

〇〇年〇〇月〇〇日提出

|        |      |                                   |                         |          |
|--------|------|-----------------------------------|-------------------------|----------|
| 受給権者の欄 | 住所   | 〒104-0042<br>東京都中央区入船〇-〇 有楽堂ビル601 |                         | その他の連絡事項 |
|        |      | 電話番号 090 (9999) 8888              |                         |          |
|        | フリガナ | キキン ムツミ                           | 生年月日                    |          |
|        | 氏名   | 基金 六ツ美                            | 明治<br>大正〇〇年〇〇月〇〇日<br>昭和 |          |

私は引き続き年金を受ける権利を有しており、この届出書に記載した内容は事実と相違ないことを申し立てます。

|        |      |          |      |     |   |
|--------|------|----------|------|-----|---|
| 代理人署名欄 | フリガナ | 受給権者との関係 | 住所   | 〒   | — |
|        | 氏名   |          |      |     |   |
|        |      |          | 電話番号 | ( ) |   |

- 受給権者の欄へあなたが自らご記入（ご署名）できないため、親族等の方が代理で記入されるときは、受給権者の欄をもれなくご記入のうえ（「その他の連絡事項」へ、代理となる理由をご記入ください）、「代理人署名欄」へ代理人の方の氏名及び住所等をご記入（ご署名）ください。  
（ご本人または代理人がご署名いただくことにより、ご捺印は不要となっております）
- 市区町村長の証明は不要です。